

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE DIALISIS LATACUNGA CENDIALAT CIA. LTDA.		1891752373001	171283	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
EL CHOFER		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA CAÑAR			AZUAY	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
CASILLERO POSTAL		A UNA CUADRA DE LA IGLESIA DE LA CIUDADELA EL CHOFER	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 cendialat@yahoo.es			TELEFONO 1	032807104
CORREO ELECTRÓNICO 2 conta_cendialat@yahoo.es			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0987130731
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SERNA VILLAREAL ESTEFANIA MONSERRATH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804508826
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/07/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	BELISARIO QUEVEDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALIXTO PINO	NÚMERO	9110
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cendialat@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL CEMENTERIO
		TELEFONO	032808089
		CELULAR	0999728455



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

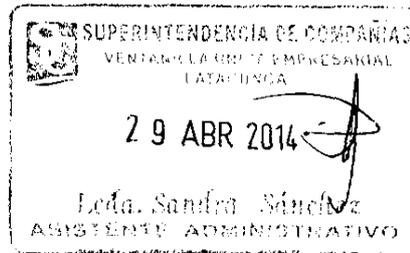
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Estefanía Serna

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SERNA VILLAREAL ESTEFANIA MONSERRATH
Identificación 1804508826



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.